

TRAUMATOLOGÍA

DESCRIPCIÓN DE LA IMAGEN RADIOLÓGICA DEL EFECTO LIMPIA-PARABRISAS EN TRES CASOS CLÍNICOS FIJADOS CON CLAVOS CERROJADOS

I. Durall, M.C. Diaz-Bertrana, J.L. Puchol, J. Franch, P. LaFuente, J.M. Castelax.

Unidad de Cirugía. Facultad Veterinaria UAB.

Caso Clínico

En un perro mestizo de 5 meses y 20 kg de peso que presentó una fractura de fémur y se fijó con un clavo cerrojado se observó a los dos meses un área radiolúcida distalmente a la punta del clavo. En un perro Boxer de 1 año de edad y 35 kg de peso que presentó una fractura de fémur, se detectó un área radiolúcida en la punta distal del clavo que, posteriormente, desapareció en el control radiológico efectuado dos meses después. En un gato de 6 meses de edad y 3 kg de peso que presentó una fractura de fémur y fue fijada con un clavo cerrojado se detectó una zona radiolúcida en la punta distal del clavo a las 4 semanas de evolución.

Discusión

La lesión radiológica denominada efecto limpiaparabrisas es una lesión radiolúcida, en forma de cavidad, localizada en la punta distal de los implantes y que fue descrita por primera vez en medicina humana en la punta de los tornillos canulados que se empleaban en la fijación de deslizamientos de las epífisis de la cabeza del fémur en los adolescentes. En algunos casos se resuelve espontáneamente, y en otros no. Recientemente también se ha descrito en medicina humana, en el tratamiento de una fractura femoral en un paciente de 225 kg al cual se le aplicó el clavo cerrojado de Schneider el cual produjo una cavidad distalmente al clavo que se solventó haciendo un injerto del peroné.

En una reciente publicación en medicina veterinaria, se describe una lesión radiolúcida en la punta distal de

un clavo cerrojado en un gato. Existe una gran controversia respecto a la etiología de este proceso. Algunos autores apuntan que sólo se produce en implantes de titanio, otros que se debe al efecto del taladro que produce una necrosis de las micropartículas que se desprenden asociado a la temperatura que se genera, otros piensan que es una infección bacteriana en bajo grado y finalmente algunos apuntan al micromovimiento axial del implante como la causa mas probable, aunque si esa fuera la causa debería observarse también la misma lesión en la otra punta del implante. Amparándonos en nuestros casos, pensamos que el titanio debe descartarse ya que nuestros implantes son de acero inoxidable, las micropartículas de hueso desprendidas y el calor generado por el taladro puede descartarse ya que introducimos los clavos manualmente, el movimiento axial también puede descartarse ya que el clavo esta sujeto en su parte distal por dos, tres y un tornillo en el primer segundo y tercer caso respectivamente. Una infección de bajo grado bacteriano no puede descartarse aunque la ausencia de reacción periosteal y de síntomas clínicos no sugieren dicha etiología. No se hicieron cultivos bacterianos

